

[8] Doucette WR, McDonough RP, Klepser D, et al. Comprehensive medication therapy management: identifying and resolving drug-related issues in a community pharmacy [J]. *Clinical therapeutics*,

2005,27(7):1104

收稿日期:2005-12-10

促进农村药品供应网建设的思考

周亚兴,赵永生(怒江州药品检验所,云南 怒江 673100)

关键词 促进;农村;药品供应网;建设

中图分类号:R95

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2006)01-0038-02

怒江州地处祖国大陆的西南边陲,是少数民族聚居的地区,经济文化较落后,农村人口占常住人口的90%左右,约有45万人。改革开放以来,农村收入虽然逐年提高,但在农村尤其是一些边远交通不便地区,村民们看病难、用药难的状况依然较为普遍。乡村药店、基层医疗机构、个体诊所在药品管理方面仍然存在不少问题,村民用药合法权益难以保障。当前,为解决农村用药问题,以确保农民用药安全有效、方便及时为目标,各种形式的农村药品供应网络试点建设工作在全国各地展开。在实践中,农村药品服务网点的设立要务实、因地制宜,不搞一刀切,药监部门在审批和监管中应当视不同情况区别对待。

1 发展农村零售药店要求真务实

1.1 在无药学技术人员领衔开办药店的乡(镇),可以先发展非处方药零售药店。目前,对于非处方药零售药店的发展,还有一些不同看法,主要是由于非处方药品种在遴选上,有相当一部分药品处在“双轨制”状态。同时,也有一部分人担心非处方药店受利益驱动违法经营处方药,会增加药品监管的难度。其实这种想法是“重审批、轻监管”的思想在作怪。发展农村药店的目的是方便农民用药,保证农村药品质量,而加强日常监管,规范药品经营行为是药品监管部门的职责,不能因为怕难管就不去发展。

1.2 乡村药店的从业人员一般要求初中以上文化程度并经药监部门培训合格后上岗比较符合实际,药店营业面积乡镇所在地20m²,村级在10~15m²比较妥当。笔者认为,保证药品经营质量,硬件条件固然重要,关键还在于是否能够严格执行药品质量管理体系。只有在药品检验、上柜销售、保管养护、售后服务等方面严格执行各项制度,才能真正确保所经营药品的质量。因此,要从实际出发,只要人员素质和营业面积能够适应其药品经营规模就行,即

与其经营品种相适应,与药品销售量相适应,与药品陈列保管的要求相适应。

1.3 促进医院药房向零售药店转化。当前,医疗机构使用药品的管理与零售药店经营药品的管理有较大差距。《药品管理法》及其《实施条例》,对医疗机构使用药品只作原则性的规定,而对其药品采购、使用、保管、养护和售后服务缺乏具体的规定,尤其是未对医疗机构从药人员资格认定提出具体要求,导致医疗机构从药人员形成“杂牌军”,在客观上造成了医疗机构药房和零售药店质量管理上的不平等,阻碍了医疗机构药品管理水平的提高。

1.4 具备条件的个体诊所,可设置相应的非处方药药柜。乡镇个体诊所从业人员大多是医学院校专业培养的医学技术人员,具有中专以上文化程度,具备非处方药药店经营能力。在个体诊所用药实行急救药品和常用药品备案的前提下,通过审核、验收、发证,允许符合条件的个体诊所设置非处方药药柜,既能满足偏远农村人口分散的乡镇群众用药需求,也能相应增加个体诊所的收入,既规范了诊所药品使用行为,也将其药品纳入零售药店管理范畴,可谓一举两得。

2 建立农村药品供应网的模式

2.1 以乡镇中心药店为主体,参照连锁管理延伸销售网点到村。依托现有的农村副食品商店,设立OTC药品专柜进行药品零售。对药品质量负总责,所经营的药品实行统一配点、统一价格、统一质量。

2.2 以村卫生室或个体诊所为依托的服务网点。此种情况在审批时首先要验证其行医资格的合法性。有些村卫生室和个体诊所存在“合理不合法”的问题,另一种情况是村委会将村卫生室租赁给个人。将上述“合理不合法”的村卫生室和个体诊所确定为药品服务网点负责人时要慎重,因为虽然服务网点的药品质量责任应由其上级法人承担,但一

且出现药品质量问题将很难确定最终责任人。因此,审批此类药品服务网点时,网点依托是否合法是审查的重点。

2.3 单独经营的药品服务网点,村民个人利用自家房屋或租用独立的房屋经营药品,一般房屋的条件较好,设施比较齐全,形成单独经营的药品服务网点,即村级药店。

3 强化监管,鼓励发展农村零售药店

3.1 鼓励在农村发展乙类非处方药销售网点,允许设在乡镇村的日用百货、食品类普通商业企业销售乙类非处方药。鼓励药品批发企业进一步增强辐射功能,做好对基层农村医疗机构和药店的药品配送供应工作。支持并鼓励通过 GSP 认证的药品经营企业跨区域兼并县级药品批发企业,并将其改组为区域性基层药品配送中心,鼓励药品零售连锁企业

向农村发展和延伸。

3.2 引导、鼓励在农村设立药品零售网点,对在县以下乡镇村设置的零售药店和连锁门店的营业面积、仓储条件、药学技术人员配备等条件应适当放宽。

3.3 在加大农村药品打假力度的基础上,主要探索如何发挥市场机制作用,培育和发展农村药品市场,争取为农村引入药品供应的良性竞争机制。这样一来,农村药品供应的渠道通畅了,游医药贩,无证经营药品违法行为的生存空间更小了,农民群众用药安全也更有保障。

3.4 各级药品监督管理部门应打破地方保护主义,在日常监督管理工作中,不得以任何借口对本地和异地合法经营的药品批发企业、零售连锁企业进行刁难或对其业务开展设置障碍,不得以加强监督为名,以“送样检验”、“准销登记”等手段搞地方保护。

收稿日期:2004-04-26

药品储存的分类管理及限量设定

徐江红,李刚,简晓霞(中国人民解放军第94医院,江西南昌330002)

摘要 目的:分析探讨药品储存的ABC分类管理模式。**方法:**用药品ABC定期定量管理法,确定库存上下限量。**结果:**有效地把采购间隔期内的药品储存控制在7d库存量内,加速了医院资金周转,减少了购药频率。**结论:**采用ABC定期定量管理,使药品上下限量的设定,更为合理简便,易于实施。

关键词 药品储存;分类管理;限量设定

中图分类号:R954 文献标识码:A 文章编号:1006-0111(2006)01-0039-03

Classified management and storage limitation in drug stock control

XU Jiang-hong, LI Gang, JIAN Xiao-xia (The 94nd hospital of PLA, Nanchang 330002, China)

ABSTRACT Objective: To analyse the function of the ABC rule of periodical and quantitative management in managing drug stock control. **Methods:** Setted the lower and the upper limitation of the storage of every kind of drug with the ABC rule of periodical and quantitative management. **Results:** The drug stock was controlled within the amount of sale in 7 days effectively. The velocity of fund was also speed up, and the frequency of purchase was reduced in the same time. **Conclusion:** The ABC rule of periodical and quantitative management can set limitation more reasonable and convenient, and easier to put in practice than other ways.

KEY WORDS drug stock control; classified management; storage limitation

在医院药品储存管理中,如何使用最低成本来存储最优数量的药品,以便能及时满足临床科室的用药需求,从而又要把断档缺货的发生率降为最低的程度,是药品储存限额管理的关键问题。目前,我国药品存货约占医院流动资金的40%~60%,有的甚至高达70%以上^[1],导致医院资金周转期长,资

本利息高,增加了储存成本。我院自1998年以来,应用“军卫1号”工程进行库存限额管理,不断摸索积累经验,大大提高了工作效率。为了适应新的市场经济体制的运作,我们将药品库存进行了分类定期定量管理,使得药品上下限量的设定,更为合理简便,易于实施。

作者简介:徐江红(1958-)女,副主任药师。Tel:(0791)8848166
E-mail:xjh94yy@163.com.